

# Best Available Copy

## EXHIBIT 1

### Chain of Title of U.S. Patent No. 5,382,518

1. Assignment from the inventors, Daniel Caput, Pascual Ferrara, Jean-Claude Guillemot, Mourad Kaghad, Richard Legoux, Gérard Loison, Elisabeth Larbre, Johannes Lupker, Pascal Leplatois, Marc Salome and Patrick Laurent to Sanofi recorded in the United States Patent and Trademark Office on April 25, 1992 at Reel 5894 Frame 620.
2. Name change from Sanofi to Elf Sanofi on January 31, 1992, a copy of which is attached hereto.
3. Name change from Elf Sanofi to Sanofi on June 1, 1994, and the change of address of Sanofi to 174 avenue de France, 75013 Paris, France on September 1, 1998, copies of which are attached hereto
4. Merger of Sanofi into Sanofi-Synthelabo on May 18, 1999 a copy of which is attached hereto.

RECORDATION FORM COVER SHEET  
PATENTS ONLY

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copies thereof.

1. Name of Conveying Party(ies):

SANOFI

☐ Additional names of conveying parties attached.

3. Nature of Conveyance:

☒ Change of Name and Address☐ Merger☐ Security Agreement☐ Other:

Execution Date: January 31, 1992

4. (A) Patent Application Number(s):

2. Name and Address of Receiving Party(ies):

Name: ELF SANOFI

Internal Address:

Street Address: 32/34, Rue Marbeuf

City, State, Zip: 75008 PARIS, FRANCE

☐ Additional name(s) and address(es) attached.

4. (B) Patent Number(s):

U.S. Patent No. 5,382,518

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

☐ Additional Numbers Attached.

5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed:

Name: Richard E. Fichter

Address: Bacon & Thomas  
625 Slaters Lane  
Alexandria, VA 22314Total Number of Applications and  
Patents Involved:

1

7. Total Fee:  
(37 CFR 3.41)

\$40.00

☒ Enclosed☐ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account Number:

02-0200

ATTACH DUPLICATE COPY OF THIS PAGE IF PAYING BY DEPOSIT ACCOUNT

DO NOT USE THIS SPACE

9. Statement and Signature:

*To the best of my knowledge and belief, the foregoing is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.*

Richard E. Fichter

August 5, 2002

Name of Person Signing

Signature

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document:

NameAddrChange.wpd

RECEIVED

SEP 12 2002

OFFICE OF PETITIONS

## **DECLARATION**

I, Marie-Claude NIEPS, translator to CABINET BEAU DE LOMENIE, 158, rue de l'Université, 75340 PARIS Cedex 07 (FRANCE), hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof.

I also declare that, to the best of my knowledge and belief, the documents attached hereto are a true and correct translation of the accompanying Extracts.

Signature of Translator

  
\_\_\_\_\_  
Marie-Claude NIEPS

Date : July 30, 2002

Side reserved for the Registrar

**COURT REGISTRY**

OF: **PARIS**

REGISTRAR CODE: **7501**

Reference Number

REGISTRATION NUMBER ON THE TCR:

DENOMINATION:

SIGN:

## TRADE AND COMPANIES REGISTER

☐ MAIN

☐ ADDITION

☐ CORRECTION

REGISTRATION

RECORDAL

☐ SECONDARY

☒ MODIFICATION

☐ CANCELLATION

Arrival date at the Registry:

Arrival number at the Registry:

### NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

*The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.*

RECORDAL DATE:

*Certified by the Registrar*

*[illegible signature]*

*[seal from the  
Tribunal de  
Commerce de  
Paris]*

SPACE RESERVED  
FOR THE NATIONAL  
TRADE AND  
COMPANIES  
REGISTER

**FOR CERTIFIED  
TRUE COPY AT THE  
R.N.C.S.  
PARIS ON  
JUNE 01,2001  
FOR THE GENERAL  
MANAGER OF THE  
I.N.P.I.  
THE HEAD OF  
DIVISION  
[illegible signature]**

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

<b>M2</b> No. 90-0171 Declaration presented to the CFE on 02/04/1992 <small>reserved for the competent CFE</small>	<h2 style="margin: 0;">DECLARATION OF MODIFICATION</h2>	<div style="text-align: right; font-size: small;"> <b>LEGAL ENTITIES</b>  <small>reserved to the competent CFE</small>  <b>G7550 684632 1</b>  <b>M GUIDA B E F H J K T</b>  <small>enclosed corporate doc: enclosed interpolate sheets:</small> </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>of the COMPANY:</b> IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> CHARACTERISTICS <input type="checkbox"/> MANAGERS <input type="checkbox"/> TRANSFER OF HEAD OFFICE <input type="checkbox"/> DISSOLUTION <input type="checkbox"/>  <small>and/or supplemental IDENTIFICATION</small> </div> <div> <b>of the ESTABLISHMENT:</b> OPENING <input type="checkbox"/> IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> MANAGERS <input type="checkbox"/> ACTIVITIES <input type="checkbox"/> CLOSING <input type="checkbox"/>  <small>(including TRANSFER)</small> </div> </div>		
<div> <b>Other modifications (to be specified, if any):</b> <small>Amended decree No. 81-257 of March 18, 1981 creating company formality centers</small>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <b>TCR</b> PARIS  <small>Trade and Companies Register</small> </div> <div> <b>NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION</b>  <b>B 732 059 332</b>  <small>SIREN</small> </div> <div> <b>CR 73 B 5933</b>  <small>Crafts Register</small> </div> </div> </div>		
<b>017709</b>		

<b>IDENTIFICATION / if need be NEW IDENTIFICATION on: 01/31/1992</b> <b>DENOMINATION: ELF SANOFI</b>	<b>PREVIOUS IDENTIFICATION in case of Modification:</b> <b>DENOMINATION: SANOFI</b> <b>SIGN:</b>
<b>HEAD OFFICE (or if transfer, new head office): ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination):</b> 32-34 RUE MARBEUF 75008 PARIS <b>SIRET No.</b>	
<b>LEGAL FORM:</b> SOCIETE ANONYME <b>MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY:</b> ACQUISITION IN ALL COMPANIES OR BUSINESSES IN THE FIELDS OF HYGIENE, HEALTH, PERFUMERY, CHEMISTRY AND BIO INDUSTRIES <b>NUMBER OF EMPLOYEES of the company:</b> 180	
<b>TRADE NAME:</b> CAPITAL amount: 1,845,855,200 FRENCH FRANCS DURATION of the legal entity: years; if company with variable capital, minimum amount: FF. MANAGERS and if need be, DIRECTORS, TITULAR AUDITORS and PARTNERS jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, MEMBERS OF THE GIE LIQUIDATORS. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL). <b>FULL NAME</b>	
or <b>DENOMINATION:</b> STERLING WINTHROP INC. <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> 90, PARK AVENUE, NEW YORK, NY 10016 (USA) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>NEW</small>  <small>DEPARTING</small>  <small>MAINTAINED BUT MODIFIED</small> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>01/31/1992</small>  <small>date of modification</small> </div> <div> <small>01/22/1992</small>  <small>date of modification</small> </div> </div>
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> MATTIS LOUIS <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> 90, PARK AVENUE, NEW YORK, NY 10016 (USA) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>NEW</small>  <small>DEPARTING</small>  <small>MAINTAINED BUT MODIFIED</small> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>01/31/1992</small>  <small>date of modification</small> </div> <div> <small>01/31/1992</small>  <small>date of modification</small> </div> </div>
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME</b> or <b>DENOMINATION:</b> <b>DOMICILE</b> or <b>HEAD OFFICE ADDRESS:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <small>previous position</small>  <small>present or new position</small> </div> <div> <small>born on</small>  <small>department</small>  <small>birthplace</small>  <small>nationality</small> </div> </div>	
<b>FULL NAME&lt;/</b>	

In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER <input type="checkbox"/> or of a SCISSION <input type="checkbox"/> . Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.) List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be NEW IDENTIFICATION on: ADDRESS: - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office) - if transfer, new address: 32-34 RUE MARBEUF 75008 PARIS		PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer PREVIOUS ADDRESS if change resulting from a decision of the town council ADDRESS: 40 AVENUE GEORGE V 75008 PARIS	
This establishment is (for the company): CATEGORIES: head office <input checked="" type="checkbox"/> main establishment <input checked="" type="checkbox"/> new <input checked="" type="checkbox"/> modified <input type="checkbox"/> suppressed <input type="checkbox"/> SIRET No.: SIGN: eventually		In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.: If an employee is not anymore employed, date: Maintenance of an activity at the previous head office: YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION			
In case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF ADDITION of an ACTIVITY, specify the date of modification: 01/31/1992 and ORIGIN: <input checked="" type="checkbox"/> founding <input type="checkbox"/> transfer of purchase activity <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> resumption after management leasing <input type="checkbox"/> taking on management leasing <input type="checkbox"/> other (specify)		In case of CLOSING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, of SUPPRESSION of the ACTIVITY, specify the date of modification: <input checked="" type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> transfer of activity <input type="checkbox"/> sale contribution <input type="checkbox"/> resumption by the owner <input type="checkbox"/> offering for management (specify) <input type="checkbox"/> other (specify) <input type="checkbox"/> leasing	
Identity of the PREVIOUS OWNER (full name or denomination): TCR or SIREN No.: If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner:		Identity of the BENEFICIARY (full name, domicile or denomination, head office address):	
In case of ACQUISITION of the GOODWILL (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment: In case of TAKING ON MANAGEMENT LEASING, state the duration of the contract: from full name, domicile or denomination, head office address ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality: sedentary <input type="checkbox"/> non sedentary <input type="checkbox"/> travelling <input type="checkbox"/> /as a result of <input type="checkbox"/> beginning modification end <input type="checkbox"/> of the business activities		and if it is renewable by tacit renewal: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MAIN ACTIVITY:			
SECONDARY ACTIVITIES:			
[seat from the French Patent and Trademark Office]			
Possible observations from the declarant or other modification(s):			
PERMANENT ADDRESS: at the head office RT 1880/CS date of modification			
The undersigned: R. TANCREDE SA 15 RUE DE VERNEUIL 75007 PARIS AGENT FOR THIS FORMALITY ONLY (name in full, position and address) requests that this document constitute an application for REGISTRATION on the TCR <input type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the RSAC <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/> for CANCELLATION on the TCR <input type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the RSAC <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/> and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC:			
Done in: PARIS on: 02/28/1992 signature(s): [illegible signature]			

**CODE GREFFE :**

# REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

## IMMATRICULATION

☐ PRINCIPALE

☐ SECONDAIRE

### INSCRIPTION

☐ COMPLÉMENTAIRE

☒ MODIFICATIVE

☐ CORRECTION

#### **RADIATION**

**Date d'arrivée au Greffe :**

**Numéro d'arrivée au Greffe :**

**NOTA :**

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

**PIÈCES JUSTIFICATIVES :**

**ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :**

**DATE de DÉPÔT des STATUTS :**

**OBSERVATIONS du GREFFIER :**

**POUR COPIE CERTIFIEE CONFORME  
AU RNCS  
PARIS, LE :**

POUR LE DIRECTEUR GENERAL  
DE L'INPI  
LE CHIEF DE DEPARTEMENT

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée :

DATE DE L'INSCRIPTION :

**Certifié, le Greffier**

CADRE RÉSERVÉ  
AU REGISTRE  
NATIONAL  
DU COMMERCE  
ET DES SOCIÉTÉS

CADRE RESERVE  
A L'INSTITUT  
NATIONAL  
DE LA PROPRIÉTÉ  
INDUSTRIELLE

La conformité des déclarations ci-jointes avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité

**PIECES JUSTIFICATIVES :**

**STAGE D'INITIATION A LA GESTION**  
(article 2 de la loi du 23/12/82)

- Attestation - date de délivrance :
- Dispense - motif de la dispense :

☐ **Accord** ☐ **Rejet**  
 P.V. n° : • en date du : •  
**DÉCISION DU PRÉSIDENT :**  
 Date limite de la décision du Président : •  
 Production des renseignements demandés :  
 Demande de renseignements complémentaires : •  
 Date du dépôt de la demande :  
 (article 11 du décret du 10.06.83)  
**en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE METIERS**

en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU REPERTOIRE DES LETTRES  
(articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)

Date de la transmission  
à la Commission de Repertoire : •  
Date de la notification : •  
Paiement de la redevance : en f. •  
☐ chèques bancaires ☐ chèques postaux  
Référence du Registre à souches : •

**Attrichage du** •  
au •

☐ DEMANDE D'IMMATRICULATION

☐ INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

☐ DECLARATION DE MODIFICATION

☐ DEMANDE DE RADIATION

☐ RADIATION DE MENTION DE CONJOINT

☐ COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

## REPERTOIRE DES METIERS

## CHAMBRE DE METIERS

DE:

**Côté réserve à la Chambre de Métiers**

Numéro de gestion :

NUMERO DIMMATICULATION RM :

**SIREN**

WM

**NOM OU DENOMINATION :**

Numéro de gestion :

# DECLARATION DE MODIFICATION

Doc. sociaux joints : M GUIDA B E F H J K T  
Intercalaires joints : 67550 684632 1

017709

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises

**NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE**

**RCS • PARTS** : B 032 059 332 RM •  
Régistre du Commerce et des Sociétés  
SIREN  
Régistre des Métiers

A3 B 5433

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES  
ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 31.12.1992 •

DENOMINATION : **ELF SANOFI** SIGLE : **SANOFI**

SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : 22-34 Rue Marceau - 75004 PARIS

N°SIRET :

**(2) FORME JURIDIQUE :** S.A.  
**PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE :**  
prise de participations dans toutes sociétés ou entreprises dans les domaines  
de l'hygiène, de la santé, de la parfumerie, de la chimie et des bio-industries  
**NOM COMMERCIAL :**

**(3) CAPITAL :** montant : • 1.845.055.200 FRS •  
F ou devise

**DURÉE de la Personne Morale :** ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLÔTURE de l'exercice social : • jour mois

ou si société à capital variable, montant minimum : • F ou devise

**EFFECTIF SALARIE :** de l'entreprise : 160  
au jour de la clôture

**DATE de la modification :** 23/03/1977 •  
**DATE de la modification :** •  
**DATE de la modification :** •  
**DATE de la modification :** •

(4) - DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS ou RÉTABLISSANT dédit ci-dessous s'il y a lieu, Personnel(s) ayant le pouvoir d'engager par se (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS

NOM ET PRÉNOMS : STERLING WITHINOP INC  
DENomination : 90, Park Avenue, NEW YORK<sup>②</sup>, NY 10016 (USA)  
ou ADReSSE Du SIéGe :

\* qualité ancienne (N° en A liEU)\* • ADMINISTRATION CENTRALE DE L'ENTREPRISE • date de naissance • communs au pays de naissance • nationalité • 31-81 la modification

MONTREMENT LE JOUR OÙ LA MODIFICATION EST INTERVENUE

[illegible]

Liste à suivre sur intercalaires(s) : ☐ OUI ☐ NON ☐

En cas de DISSOLUTION : le Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : ☐ OUI ☐ NON ☐ , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

• DATE de la modification

En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

6

⑦ En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION ☐ ou d'une SCISSION ☐ , Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

- Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

*[The page contains faint, illegible markings and noise.]*



[illegible][illegible][illegible][illegible]

**ACTIVITE PRINCIPALE**

☐ saisonnier ☐ ambulant ☐ / suite à ☐ débul ☐ modification ☐ d'exploitation

**ACTIVITES SECONDAIRES**

1. *Introduction*  
 2. *Background*  
 3. *Methodology*  
 4. *Results*  
 5. *Discussion*  
 6. *Conclusion*  
 7. *References*  
 8. *Appendix*  
 9. *Tables*  
 10. *Figures*  
 11. *Supplementary Materials*  
 12. *Author Biographies*  
 13. *Conflict of Interest Statement*  
 14. *Copyright*  
 15. *Disclaimer*  
 16. *Terms and Conditions*  
 17. *Privacy Policy*  
 18. *Site Map*  
 19. *Contact Us*  
 20. *Feedback*  
 21. *Help*  
 22. *FAQ*  
 23. *Privacy Policy*  
 24. *Terms and Conditions*  
 25. *Site Map*  
 26. *Contact Us*  
 27. *Feedback*  
 28. *Help*  
 29. *FAQ*  
 30. *Privacy Policy*  
 31. *Terms and Conditions*  
 32. *Site Map*  
 33. *Contact Us*  
 34. *Feedback*  
 35. *Help*  
 36. *FAQ*  
 37. *Privacy Policy*  
 38. *Terms and Conditions*  
 39. *Site Map*  
 40. *Contact Us*  
 41. *Feedback*  
 42. *Help*  
 43. *FAQ*  
 44. *Privacy Policy*  
 45. *Terms and Conditions*  
 46. *Site Map*  
 47. *Contact Us*  
 48. *Feedback*  
 49. *Help*  
 50. *FAQ*  
 51. *Privacy Policy*  
 52. *Terms and Conditions*  
 53. *Site Map*  
 54. *Contact Us*  
 55. *Feedback*  
 56. *Help*  
 57. *FAQ*  
 58. *Privacy Policy*  
 59. *Terms and Conditions*  
 60. *Site Map*  
 61. *Contact Us*  
 62. *Feedback*  
 63. *Help*  
 64. *FAQ*  
 65. *Privacy Policy*  
 66. *Terms and Conditions*  
 67. *Site Map*  
 68. *Contact Us*  
 69. *Feedback*  
 70. *Help*  
 71. *FAQ*  
 72. *Privacy Policy*  
 73. *Terms and Conditions*  
 74. *Site Map*  
 75. *Contact Us*  
 76. *Feedback*  
 77. *Help*  
 78. *FAQ*  
 79. *Privacy Policy*  
 80. *Terms and Conditions*  
 81. *Site Map*  
 82. *Contact Us*  
 83. *Feedback*  
 84. *Help*  
 85. *FAQ*  
 86. *Privacy Policy*  
 87. *Terms and Conditions*  
 88. *Site Map*  
 89. *Contact Us*  
 90. *Feedback*  
 91. *Help*  
 92. *FAQ*  
 93. *Privacy Policy*  
 94. *Terms and Conditions*  
 95. *Site Map*  
 96. *Contact Us*  
 97. *Feedback*  
 98. *Help*  
 99. *FAQ*  
 100. *Privacy Policy*  
 101. *Terms and Conditions*  
 102. *Site Map*  
 103. *Contact Us*  
 104. *Feedback*  
 105. *Help*  
 106. *FAQ*  
 107. *Privacy Policy*  
 108. *Terms and Conditions*  
 109. *Site Map*  
 110. *Contact Us*  
 111. *Feedback*  
 112. *Help*  
 113. *FAQ*  
 114. *Privacy Policy*  
 115. *Terms and Conditions*  
 116. *Site Map*  
 117. *Contact Us*  
 118. *Feedback*  
 119. *Help*  
 120. *FAQ*  
 121. *Privacy Policy*  
 122. *Terms and Conditions*  
 123. *Site Map*  
 124. *Contact Us*  
 125. *Feedback*  
 126. *Help*  
 127. *FAQ*  
 128. *Privacy Policy*  
 129. *Terms and Conditions*  
 130. *Site Map*  
 131. *Contact Us*  
 132. *Feedback*  
 133. *Help*  
 134. *FAQ*  
 135. *Privacy Policy*  
 136. *Terms and Conditions*  
 137. *Site Map*  
 138. *Contact Us*  
 139. *Feedback*  
 140. *Help*  
 141. *FAQ*  
 142. *Privacy Policy*  
 143. *Terms and Conditions*  
 144. *Site Map*  
 145. *Contact Us*  
 146. *Feedback*  
 147. *Help*  
 148. *FAQ*  
 149. *Privacy Policy*  
 150. *Terms and Conditions*  
 151. *Site Map*  
 152. *Contact Us*  
 153. *Feedback*  
 154. *Help*  
 155. *FAQ*  
 156. *Privacy Policy*  
 157. *Terms and Conditions*  
 158. *Site Map*  
 159. *Contact Us*  
 160. *Feedback*  
 161. *Help*  
 162. *FAQ*  
 163. *Privacy Policy*  
 164. *Terms and Conditions*  
 165. *Site Map*  
 166. *Contact Us*  
 167. *Feedback*  
 168. *Help*  
 169. *FAQ*  
 170. *Privacy Policy*  
 171. *Terms and Conditions*  
 172. *Site Map*  
 173. *Contact Us*  
 174. *Feedback*  
 175. *Help*  
 176. *FAQ*  
 177. *Privacy Policy*  
 178. *Terms and Conditions*  
 179. *Site Map*  
 180. *Contact Us*  
 181. *Feedback*  
 182. *Help*  
 183. *FAQ*  
 184. *Privacy Policy*  
 185. *Terms and Conditions*  
 186. *Site Map*  
 187. *Contact Us*  
 188. *Feedback*  
 189. *Help*  
 190. *FAQ*  
 191. *Privacy Policy*  
 192. *Terms and Conditions*  
 193. *Site Map*  
 194. *Contact Us*  
 195. *Feedback*  
 196. *Help*  
 197. *FAQ*  
 198. *Privacy Policy*  
 199. *Terms and Conditions*  
 200. *Site Map*  
 201. *Contact Us*  
 202. *Feedback*  
 203. *Help*  
 204. *FAQ*  
 205. *Privacy Policy*  
 206. *Terms and Conditions*  
 207. *Site Map*  
 208. *Contact Us*  
 209. *Feedback*  
 210. *Help*  
 211. *FAQ*  
 212. *Privacy Policy*  
 213. *Terms and Conditions*  
 214. *Site Map*  
 215. *Contact Us*  
 216. *Feedback*  
 217. *Help*  
 218. *FAQ*  
 219. *Privacy Policy*  
 220. *Terms and Conditions*  
 221. *Site Map*  
 222. *Contact Us*  
 223. *Feedback*  
 224. *Help*  
 225. *FAQ*  
 226. *Privacy Policy*  
 227. *Terms and Conditions*  
 228. *Site Map*  
 229. *Contact Us*  
 230. *Feedback*  
 231. *Help*  
 232. *FAQ*  
 233. *Privacy Policy*  
 234. *Terms and Conditions*  
 235. *Site Map*  
 236. *Contact Us*  
 237. *Feedback*  
 238. *Help*  
 239. *FAQ*  
 240. *Privacy Policy*  
 241. *Terms and Conditions*  
 242. *Site Map*  
 243. *Contact Us*  
 244. *Feedback*  
 245. *Help*  
 246. *FAQ*  
 247. *Privacy Policy*  
 248. *Terms and Conditions*  
 249. *Site Map*  
 250. *Contact Us*  
 251. *Feedback*  
 252. *Help*  
 253. *FAQ*  
 254. <

Observations éventuelles du déclarant ou autres modifications :

ADRESSE REMPLISSANTE

DATE de la modification

LES SOUSSEIGNES : R. TANCREDE SA - 15 Rue de Verneuil - 75007 PARIS - Mandataire pour cette seule formalité.  
nom patronymique; non d'usage, prénom(s), en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.

demande d'inscription ☐ ☒ demande que ce document soit inscrit ☒ ☐

Fait à : Paris le 11

[illegible]

RECORDATION FORM COVER SHEET  
**PATENTS ONLY**

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copies thereof.

1. Name of Conveying Party(ies):

ELF SANOFI

2. Name and Address of Receiving Party(ies):

Name: SANOFI

Internal Address:

Street Address: 32/34, Rue Marbeuf

City, State, Zip: 75008 PARIS, FRANCE

☐ Additional names of conveying parties attached.

3. Nature of Conveyance:

☒ Name Change ☐ Merger☐ Security Agreement☐ Other:☐ Additional name(s) and address(es) attached.

Execution Date: June 1, 1994

4. (A) Patent Application Number(s):

4. (B) Patent Number(s):

U.S. Patent No. 5,382,518

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

☐ Additional Numbers Attached.

5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed:

Name: Richard E. Fichter

Address: Bacon & Thomas  
625 Slaters Lane  
Alexandria, VA 22314Total Number of Applications and  
Patents Involved:

1

7. Total Fee:  
(37 CFR 3.41)

\$40.00

☒ Enclosed☐ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account Number: 02-0200

ATTACH DUPLICATE COPY OF THIS PAGE IF PAYING BY DEPOSIT ACCOUNT

DO NOT USE THIS SPACE

9. Statement and Signature:

*To the best of my knowledge and belief, the foregoing is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.*

Richard E. Fichter

August 5, 2002

Name of Person Signing

Signature

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document: 7

NameChange.wpd

RECEIVED

SEP 12 2002

OFFICE OF PETITIONS

		Side reserved for the Registrar
<b>COURT REGISTRY</b> OF: <b>73 B 5933</b>  REGISTRAR CODE:		Reference Number
	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR:	
	DENOMINATION:	
	SIGN:	

## TRADE AND COMPANIES REGISTER

<input type="checkbox"/> MAIN  <input type="checkbox"/> SECONDARY	<input type="checkbox"/> ADDITION  <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATION	<input type="checkbox"/> CORRECTION  <input type="checkbox"/> CANCELLATION
Arrival date at the Registry:      Arrival number at the Registry:		

**NOTA:**

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:      22 JUNE 1994

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

**[seal from the French Patent and Trademark Office]**

<i>The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.</i>  RECORDAL DATE: <i>Certified by the Registrar</i> <div style="text-align: right;"><b>[illegible signature]</b></div>	<b>[illegible seal]</b>	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL  TRADE AND  COMPANIES  REGISTER	<b>FOR CERTIFIED          TRUE COPY AT THE          R.N.C.S.          PARIS ON          APRIL 9, 2001          FOR THE GENERAL          MANAGER OF THE          I.N.P.I.          THE HEAD OF          DIVISION          [illegible signature]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**[seal from the French Patent and Trademark Office]**



In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER <input type="checkbox"/> or of a SCISSION <input type="checkbox"/> , Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.): List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PA 060694	
CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be NEW IDENTIFICATION on: ADDRESS: - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office) - if transfer, new address:		PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer PREVIOUS ADDRESS if change resulting from a decision of the town council ADDRESS:	
This establishment is (for the company): CATEGORIES: head office <input type="checkbox"/> main establishment <input type="checkbox"/> new <input type="checkbox"/> modified <input type="checkbox"/> suppressed <input type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/> SIGN : eventually		In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.: Maintenance of an activity at the previous head office: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION			
In case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF ADDITION of an ACTIVITY, specify the date of modification: and ORIGIN: <input type="checkbox"/> founding transfer of purchase contribution after management leasing <input type="checkbox"/> activity <input type="checkbox"/> resumption <input type="checkbox"/> taking on management leasing <input type="checkbox"/> other (specify)		In case of CLOSING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, of SUPPRESSION of the ACTIVITY, specify the date of modification: <input type="checkbox"/> disappearance transfer of sale contribution by the owner offering for other management (specify) leasing <input type="checkbox"/>	
Identity of the PREVIOUS OWNER (full name or denomination): TCR or SIREN No.: If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner:		Identity of the BENEFICIARY (full name, domicile or denomination, head office address): [seal from the French Patent and Trademark Office]	
In case of ACQUISITION of the GOODWILL (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment: to to In case of TAKING ON MANAGEMENT LEASING, state the duration of the contract: from to Identity of the GOODWILL LESSOR: full name, domicile or denomination, head office address ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality: sedentary <input type="checkbox"/> non sedentary <input type="checkbox"/> travelling <input type="checkbox"/> /as a result of <input type="checkbox"/> beginning modification end <input type="checkbox"/> of the business activities			
MAIN ACTIVITY:			
SECONDARY ACTIVITIES:			
Possible observations from the declarant or other modification(s):			
PERMANENT ADDRESS: AT THE HEAD OFFICE 32/34 RUE MARBEUF 75008 PARIS			
The undersigned: Didier GUINEBERT - LES PETITES AFFICHES (IM) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS MHJ 906 350 (name in full - if agent, further specify his position and address) requests that this document constitute an application for REGISTRATION on the TCR <input type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the RSAC <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/> for CANCELLATION on the TCR <input type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the RSAC <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/>			
and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC:			
Done in: Paris		on: 06.20.94	
signature(s):		(illegible signature)	



GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

730 5933

CODE GREFFE :

## REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

☐ PRINCIPALE  
☐ SECONDAIRE

INSCRIPTION

☒ COMPLÉMENTAIRE  
☐ MODIFICATIVE

☐ CORRECTION  
☐ RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sans en avoir le droit, si elle concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984) prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

POUR COPIE CERTIFIÉE CONFORME

AU RNCS

PARIS, LE :

09/04/01

22 JUIN 1994

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL

DE L'INPI

LE CHIEF DE DÉPARTEMENT

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier :

CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :

CADRE RÉSERVÉ  
 A L'INSTITUT  
 NATIONAL  
 DE LA PROPRIÉTÉ  
 INDUSTRIELLE

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité  
 Le Président de la Chambre de Métiers

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

Attestation - date de délivrance :  
 Dispense - motif de la dispense :  
 STAGE D'INITIATION A LA GESTION  
 (article 2 de la loi du 23/12/82)

en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS  
 (article 11 du décret du 10.06.83)

Date de dépôt de la demande :  
 Demande de renseignements complémentaires :  
 Production des renseignements demandés :

Date limite de la décision du Président :  
 DÉCISION DU PRÉSIDENT :  
 P.V. n° :  
 en date du :  
 Accord ☐  
 Rejet ☐

en cas de PASSAGE en COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS  
 (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)  
 Date de la transmission à la Commission de Répertoire :  
 Date de la notification :  
 Paiement de la redevance : en F.  
 espèces ☐ chèques bancaires ☐ chèques postaux ☐  
 Référence du Registre à souches :  
 Affichage du :  
 au :

DEMANDE D'IMMATRICULATION  
☐ INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT  
☐ COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DEMANDE DE MODIFICATION ☐

DEMANDE DE RADIATION ☐  
☐ RADIATION DE MENTION DE CONJOINT  
☐ COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

## RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

Côté réservé à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

RM

SIREN

NOM OU DÉNOMINATION :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :



Le liassé doit être adressé dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE).

# DECLARATION DE MODIFICATION

- de l'ENTREPRISE : IDENTIFICATION ☐ CARACTÉRISTIQUES ☐ DIRIGEANTS ☐ TRANSFERT de SIÈGE ☐ DISSOLUTION ☐
- de l'ETABLISSEMENT : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☐ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITÉS ☐ FERMETURE ☐

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :

MODIF. DENO + CA

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifiant les Contres de Formalités des Entreprises

NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS . PARIS B 732 059 332 . 73B05933 . RM .

Registre du Commerce et des Sociétés

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 01.06.94

DENOMINATION : SANOFI

SIGLE :

2 SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSÉ y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

32/34 RUE MARBEUF 75008 PARIS

N° SIRET :

3 FORME JURIDIQUE : SA

4 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :

DOMAINES DE LA SANTE ET DE LA CHIMIE FINE DE LA NUTRITION ET DES BIO INDUSTRIES

NOM COMMERCIAL :

CAPITAL montant : 2.208.967.500F.

DURÉE de la Personne Morale :

ou si société à capital variable, montant minimum : .

ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : .

5 DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS. Pour l'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDÉ(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.

NOM PRÉNOMS : HUSTACHE Philippe Gérard Lucien

ou ADRESSE DU SIÈGE : 31 rue Anna-Jacquelin 92100 BOULOGNE

ou ADRESSE DU SIÈGE : ADM. 06.03.43, date de naissance

qualité actuelle ou nouvelle

ou NOM PRÉNOMS : STERLING WINTHROP INC.

ou ADRESSE DU SIÈGE : ADM.

qualité actuelle ou nouvelle

ou NOM PRÉNOMS : CASABLANCA (MAROC)

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

ou NOM PRÉNOMS : 01.06.94, DATE de la modification

ou ADRESSE DU SIÈGE : commune ou pays de naissance

nationalité

6 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI ☐ NON ☐ , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

7 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

8 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

9 En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une SCISSION ☐ , Personnes Morales ayant participé à l'opération (déclaration, Form. A5, Adresse du siège, n° RCS) :

10 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

11 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

12 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

13 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

14 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

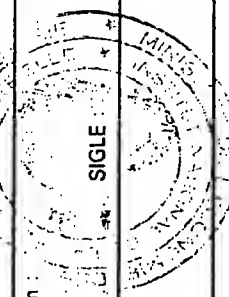
15 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

16 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

PA 060694

30896 du 22-6-94

24851



SIGLE :

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :

DÉNOMINATION : ELF SANOFI

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

DATE de la modification

SI LA FORMALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

1- ÉTABLISSEMENT CONCERNE : / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :  
- si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)  
- en cas de transfert, nouvelle adresse

ADRESSE : . . .

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☐ supprimé ☐  
CATEGORIE(S) : siège ☐ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐  
ENSEIGNE : . . .

2- En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : . . . et ORIGINE :  
☐ création ☐ transfert d'activité ☐ achat ☐ reprise après loc. gérance ☐ prise en location gérance ☐ autre (préciser) ☐

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

3- En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : . . . et DESTINATION :  
☐ disparition ☐ transfert d'activité ☐ vente ☐ apport ☐ reprise par le propriétaire ☐ mise en location gérance ☐ autre (préciser) ☐

Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse de Siège

n° RCS ou SIREN :

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du déclarant exploitant : . . . (à remplir éventuellement par le Graftier)  
En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession : . . .

En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du . . . au . . .

Identité du LOUEUR du FONDS :  
nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse du siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI ☐ NON ☐

13- ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :  
à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées.

14- ACTIVITÉ PRINCIPALE :

15- ACTIVITÉS SECONDAIRES :

17- Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

18- ADRESSE PERMANENTE :  
pour la correspondance

32/34 RUE MARBEUF 75008 PARIS

vale : n° type bureau distributeur ou codes

libellé

tél. :

19- LE SOUSSIGNÉ : Didier GUINEBERT - LES PETITES AFFICHES (IM) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS  
MH/J 906 350

Fait à : Paris

demande d'INSCRIPTION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐

Je : 20.06.94

signature :

6- NOUVEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre ordre : . . . (Chambre de Métiers) préciser :  
PERSONNE PHYSIQUE (sans liquidation) : Date (jour de naissance, lieu de naissance, nom, prénom, date et lieu de mariage, régime matrimonial et clause contractuelles éventuelles. En cas de DÉCÈS ou ASSOCÉ majoritaire de SAIL ASSOCÉ de SNC ou SCS, notamment, joindre un document social TNS.  
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénom du représentant permanent, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM  
PARTANT : en cas de DÉCÈS ou ASSOCÉ majoritaire de SAIL ASSOCÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

Assuré : Didier Guinebert - Les Petites Affiches (IM) 2 Rue Montesquieu 75001 Paris

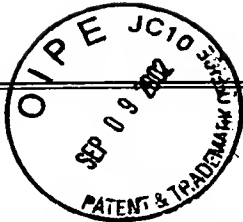
Assuré : Didier Guinebert - Les Petites Affiches (IM) 2 Rue Montesquieu 75001 Paris

Assuré : Didier Guinebert - Les Petites Affiches (IM) 2 Rue Montesquieu 75001 Paris

Assuré : Didier Guinebert - Les Petites Affiches (IM) 2 Rue Montesquieu 75001 Paris

Assuré : Didier Guinebert - Les Petites Affiches (IM) 2 Rue Montesquieu 75001 Paris





## RECORDATION FORM COVER SHEET

## PATENTS ONLY

U.S. Department of Commerce  
Patent and Trademark Office

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copies thereof.

## 1. Name of Conveying Party(ies):

SANOFI

☐ Additional names of conveying parties attached.

## 2. Name and Address of Receiving Party(ies):

Name: SANOFI

Internal Address:

Street Address: 174, avenue de France

City, State, Zip: 75013 Paris, France

☐ Additional name(s) and address(es) attached.

## 3. Nature of Conveyance:

☒ Change of Address on Sept. 1, 1998☐ Security Agreement☐ Other:

Execution Date: 9/1/98

## 4. (A) Patent Application Number(s):

## 4. (B) Patent Number(s):

U.S. Patent No. 5,382,518

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

☐ Additional Numbers Attached.

## 5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed:

Name: Richard E. Fichter

Address: Bacon & Thomas  
625 Slaters Lane  
Alexandria, VA 22314Total Number of Applications and  
Patents Involved:

1

7. Total Fee:  
(37 CFR 3.41)

\$40.00

☒ Enclosed☐ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account Number:

02-0200

ATTACH DUPLICATE COPY OF THIS PAGE IF PAYING BY DEPOSIT ACCOUNT

DO NOT USE THIS SPACE

## 9. Statement and Signature:

*To the best of my knowledge and belief, the foregoing is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.*

Richard E. Fichter

August 5, 2002

Name of Person Signing

Signature

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document: 8

RECEIVED

SEP 12 2002


OFFICE OF PETITIONS

### **DECLARATION**

I, Marie-Claude NIEPS, translator to CABINET BEAU DE LOMENIE, 158, rue de l'Université, 75340 PARIS Cedex 07 (FRANCE), hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof.

I also declare that, to the best of my knowledge and belief, the documents attached hereto are a true and correct translation of the accompanying Extracts.

Signature of Translator

  
Marie-Claude NIEPS

Date : July 30, 2002

Side reserved for the Registrar

**COURT REGISTRY**

OF: PARIS

REGISTRAR CODE: **7501**

Reference Number

REGISTRATION NUMBER ON THE TCR: **73 B 5933**

DENOMINATION:

SIGN:

## TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION

☐ MAIN

☐ SECONDARY

RECORDAL

☐ ADDITION

☒

MODIFICATION

☐ CORRECTION

☐ CANCELLATION

Arrival date at the Registry:

Arrival number at the Registry:

### NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

#### DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION: **SEP 24 1998**

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

*The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.*

RECORDAL DATE:

*Certified by the Registrar*

*[illegible signature]*

*[seal from the  
Tribunal de  
Commerce de  
Paris]*

SPACE RESERVED  
FOR THE NATIONAL  
TRADE AND  
COMPANIES  
REGISTER

**FOR CERTIFIED  
TRUE COPY AT THE  
R.N.C.S.  
PARIS ON  
APRIL 9, 2001  
FOR THE GENERAL  
MANAGER OF THE  
I.N.P.I.  
THE HEAD OF  
DIVISION  
[illegible signature]**

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

<p><b>M2</b>      <b>Cerfa</b>  <b>No. 90-0195</b></p> <p>Declaration presented to the CFE on</p> <p>reserved for the competent CFE</p>	<p><b>DECLARATION OF MODIFICATION</b></p> <p>- of the COMPANY: IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> CHARACTERISTICS <input type="checkbox"/> MANAGERS <input type="checkbox"/> TRANSFER OF HEAD OFFICE <input checked="" type="checkbox"/> DISSOLUTION <input type="checkbox"/>  and/or supplemental IDENTIFICATION</p> <p>- of the ESTABLISHMENT: OPENING <input type="checkbox"/> IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> MANAGERS <input type="checkbox"/> ACTIVITIES <input type="checkbox"/> CLOSING <input type="checkbox"/>  (including TRANSFER)</p> <p>- Other modifications (to be specified, if any):</p>	<p>G7550 939765 2</p> <p>M GUIDABEFHJKT</p> <p>enclosed corporate doc: enclosed interpolate sheets:</p>
<p>Amended decree No. 81-257 of March 18, 1981 creating company formality centers</p>		
<p><b>NUMBERS(S) OF MAIN REGISTRATION</b></p>		
<p>TCR    732 059 332 PARIS</p> <p>Trade and Companies Register</p>	<p>SIREN</p>	<p>CR 73B5933</p> <p>Credits Register</p>

<b>IDENTIFICATION / if need be NEW IDENTIFICATION on:</b> DENOMINATION: <b>SANOFI</b>		<b>PREVIOUS IDENTIFICATION</b> in case of Modification: DENOMINATION:		SIGN	
<b>HEAD OFFICE</b> (or if transfer, new head office): ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination): <b>174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS</b>					
SIRET No.					
<b>LEGAL FORM:</b> <b>SOCIETE ANONYME</b>					
<b>MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY:</b> <b>ACQUISITION IN ALL COMPANIES OR BUSINESSES IN THE FIELDS OF HEALTH AND CHEMISTRY ETC.</b>					
<b>TRADE NAME:</b>					
<b>CAPITAL amount:</b> <b>2,659,121,675 French francs</b>		or if company with variable capital, minimum amount: FF.			
<b>DURATION of the legal entity:</b>		years: if company obliged to make public its accounts, <b>DATE OF CLOSING</b> of business year:			
<b>MANAGERS and if need be, DIRECTORS, TITULAR AUDITORS and PARTNERS</b> jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, MEMBERS OF THE GIE LIQUIDATORS. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL).					
<b>FULL NAME</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>DOMICILE</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>or HEAD OFFICE ADDRESS:</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>previous position</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>present or new position</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>born on</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>department</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>birthplace</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>nationality</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>NEW</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>DEPARTING</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>MAINTAINED BUT MODIFIED</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>[stamp from the Tribunal de Commerce of PARIS Filing No. 51141 SEP 24 1998]</b>					
<b>FULL NAME</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>or DENOMINATION:</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>MODIFIED</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>DOMICILE</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>or HEAD OFFICE ADDRESS:</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>previous position</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>present or new position</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>born on</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>department</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>birthplace</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>nationality</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>NEW</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>DEPARTING</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>MAINTAINED BUT MODIFIED</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>		<b>DATE OF MODIFICATION</b>	
<b>List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>					
<b>In case of DISSOLUTION:</b> the company continues its business activities in view of the liquidation: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> specify in the MANAGERS' box the references of the LIQUIDATOR(S).					
<b>State the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s):</b>					
<b>In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE within the competence of another Court, state the REGISTRAR'S OFFICES where the secondary registrations are eventually recorded:</b>					
<b>List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>					
<b>In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER <input type="checkbox"/> or of a SCISSION <input type="checkbox"/></b> . Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.):					
<b>List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>					

<p><b>CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be NEW IDENTIFICATION on: 09/01/1998</b>  <b>ADDRESS:</b> - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office)  - if transfer, new address:  <b>174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS</b></p>	<p><b>PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer</b>  <b>PREVIOUS ADDRESS</b> if change resulting from a decision of the town council  <b>ADDRESS:</b>  <b>32/34 RUE MARBEUF 75008 PARIS</b></p>
<p><b>SIRET No.:</b></p> <p>This establishment is (for the company):  <b>CATEGORIES:</b> head office <input checked="" type="checkbox"/> new <input checked="" type="checkbox"/> suppressed <input type="checkbox"/>  main establishment <input checked="" type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/>  <b>SIGN:</b> eventually</p>	<p><b>SIRET No.:</b></p> <p>In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.:  If an employee is not anymore employed, date: Maintenance of an activity at the previous head office: YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p><b>ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION</b></p>	
<p><b>In case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF ADDITION of an ACTIVITY, specify the date of modification: 09/01/1998 and ORIGIN:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> founding <input type="checkbox"/> transfer of activity <input type="checkbox"/> purchase <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> resumption after management <input type="checkbox"/> taking on other (specify) <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/> leasing</p>	<p><b>In case of CLOSING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, of SUPPRESSION of the ACTIVITY, specify the date of modification: 09/01/1998 and PURPOSE:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> transfer of activity <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> resumption by the owner <input type="checkbox"/> offering for management (specify) <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/> leasing</p>
<p><b>Identity of the PREVIOUS OWNER (full name or denomination):</b>  TCR or SIREN No.:  If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner:  In case of ACQUISITION of the GOODWILL (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment:  to from  Identity of the GOODWILL LESSOR:  full name, domicile or denomination, head office address  ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality: secondary <input type="checkbox"/> non secondary <input type="checkbox"/> travelling <input type="checkbox"/> as a result of <input type="checkbox"/> beginning <input type="checkbox"/> modification <input type="checkbox"/> end <input type="checkbox"/> of the business activities</p>	
<p><b>MAIN ACTIVITY:</b></p>	
<p><b>SECONDARY ACTIVITIES:</b></p>	
<p>Possible observations from the declarant or other modification(s):</p>	
<p><b>PERMANENT ADDRESS: 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS</b></p>	
<p>The undersigned: <b>LES PETITES AFFICHES (ML) 2, RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS 09/N912.484</b>  <b>Agent:</b> (name in full - if agent, further specify his position and address)  requests that this document constitute an application for REGISTRATION on the TCR <input checked="" type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/>  for CANCELLATION on the TCR <input type="checkbox"/> on the CR <input type="checkbox"/> on the RSAC <input type="checkbox"/> on the REBA <input type="checkbox"/>  and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC:</p>	
<p>Done in:  on: 09/23/98  signature(s): (illegible signature)</p>	

## GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

Côté réservé au Greffier

## REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION



PRINCIPALE



SECONDAIRE

INSCRIPTION



COMPLÉMENTAIRE



MODIFICATIVE



CORRECTION



RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

## PIÈCES JUSTIFICATIVES

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE DE DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

POUR COPIE CERTIFIÉE CONFORME

AU RNCS

PARIS, LE :

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL  
DE L'INPI

LE CHEF DE DÉPARTEMENT

CADRE RÉSERVE

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION

Certifié, le Greffier

NOM OU DÉNOMINATION

CADRE RÉSERVE	A L'INSTITUT	NATIONAL	DE LA PROPRIÉTÉ	INDUSTRIELLE
Le Président de la Chambre de Métiers :				
DATE DE L'INSCRIPTION				
La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité				

STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82) Attestation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense :		PIÈCES JUSTIFICATIVES :	
en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83) Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : DÉCISION DU PRÉSIDENT : R.V. n° : en date du : <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet		Affichage du : au : Référence du Registre à annexer : <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> créances bancaires Règlement de la redevance : Date de la notification : Date de la transmission : à la Commission de Répartition : en cas de PASSAGE en COMMISSION DE RÉPARTITION DES (article 12 de la loi du 23/12/82)	
DEMANDE D'IMMATRICULATION INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)		DÉCLARATION DE MODIFICATION RADIATION DE MENTION DE CONJOINT DEMANDE DE RADIATION COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	

## RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

Côté réservé à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :

NOM OU DÉNOMINATION :

SIREN

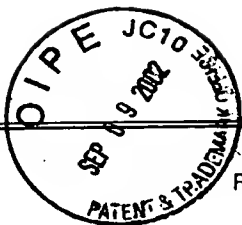
RM





ETABLISSEMENT CONCERNE  
ADRESSE  
174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS  
N° SIRET  
CATEGORIE(S)  
ENSEIGNE  
ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE  
En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser  
01/09/1998  
IDENTITE DU PRECEDENT EXPLOITANT  
n° RCS ou SIREN  
S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant  
En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) indiquer la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession  
En cas de PRISE EN LOCATION-GERANCE, indiquer la durée du contrat : du  
IDENTITE DU LOUEUR DU FONDS  
ACTIVITES EXERCISEES dans cet établissement au jour de la formalité  
ACTIVITE PRINCIPALE  
ACTIVITES SECONDAIRES  
OBSERVATIONS éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s)  
ADRESSE PERMANENTE : 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS  
LE SOUSSEIGNE : LES PETITES AFFICHES (ML) 2, RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS 09/N912.484  
Mandat  
demande d'INSCRIPTION au RCS  
au RM, au RSAC, de RADIATION au RCS, au REBA, au RSAC, au REBA, et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC  
demande que ce document constitue  
Fait à :  
le :  
signature :  
DATE de la modification



RECORDATION FORM COVER SHEET  
**PATENTS ONLY**

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copies thereof.

## 1. Name of Conveying Party(ies):

SANOFI

☐ Additional names of conveying parties attached.

## 3. Nature of Conveyance:

☒ **MERGER**☐ Security Agreement☐ Other:

Execution Date: May 18, 1999

## 4. (A) Patent Application Number(s):

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

☐ Additional Numbers Attached.

## 2. Name and Address of Receiving Party(ies):

Name: **SANOFI-SYNTHELABO**

Internal Address:

Street Address: 174, Avenue de France

City, State, Zip: 75013 Paris, France

☐ Additional name(s) and address(es) attached.

## 4. (B) Patent Number(s):

U.S. Patent No. 5,382,518

## 5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed:

Name: Richard E. Fichter

Address: Bacon & Thomas  
625 Slaters Lane  
Alexandria, VA 22314Total Number of Applications and  
Patents Involved:

1

7. Total Fee:  
(37 CFR 3.41)**\$40.00**☒ Enclosed☐ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account Number:

02-0200

ATTACH DUPLICATE COPY OF THIS PAGE IF PAYING BY DEPOSIT ACCOUNT

DO NOT USE THIS SPACE

## 9. Statement and Signature:

*To the best of my knowledge and belief, the foregoing is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.*

Richard E. Fichter

August 5, 2002

Name of Person Signing

Signature

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document: 7

**RECEIVED**

SEP 12 2002

**OFFICE OF PETITIONS**

### **DECLARATION**

I, Marie-Claude NIEPS, translator to CABINET BEAU DE LOMENIE, 158, rue de l'Université, 75340 PARIS Cedex 07 (FRANCE), hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof.

I also declare that, to the best of my knowledge and belief, the documents attached hereto are a true and correct translation of the accompanying Extracts.

Signature of Translator

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops, positioned above a horizontal line.

Marie-Claude NIEPS

Date : July 30, 2002

Side reserved for the Registrar	
<b>COURT REGISTRY</b> OF: PARIS REGISTRAR CODE: <b>7501</b>	Reference Number
	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR: <b>73 B 5933</b> DENOMINATION: <div style="text-align: right;">SIGN:</div>

## TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	RECORDAL <input type="checkbox"/> ADDITION <input type="checkbox"/> MODIFICATION	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input checked="" type="checkbox"/> CANCELLATION
Arrival date at the Registry: _____ Arrival number at the Registry: _____		

**NOTA:**

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24): **JUNE 16, 1999**

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.  RECORDAL DATE: Certified by the Registrar <div style="text-align: right;"><i>[illegible signature]</i></div>	<i>[seal from the Tribunal de Commerce de PARIS]</i>	SPACE RESERVED  FOR THE NATIONAL  TRADE AND  COMPANIES  REGISTER	<b>FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S. PARIS ON APRIL 9, 2001 FOR THE GENERAL MANAGER OF THE I.N.P.I. THE HEAD OF DIVISION <i>[illegible signature]</i></b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*[seal from the French Patent and Trademark Office]*

<b>M4</b> cerfa No. 90-0172 declaration presented to the CFE on for the competent CFE	<b>DECLARATION OF</b> TOTAL TERMINATION OF BUSINESS <input checked="" type="checkbox"/> CLOSURE OF THE LIQUIDATION <input type="checkbox"/> WITH <input checked="" type="checkbox"/> or WITHOUT <input type="checkbox"/> CANCELLATION REQUEST TO THE TCR NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION TCR <b>732 059 332 TCR PARIS</b> (1973B5933) CR Trade and Companies Register SIREN Crafts Register	<b>G7550 974563 7</b> M G U I D A B E F H J K T enclosed interpolate sheets:  73B5933
---------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

DENOMINATION : <b>SANOFI</b> HEAD OFFICE ADDRESS including if necessary the IDENTITY of PAYING AGENT(Full name or Denomination): <b>174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS</b> SIRET No. LEGAL FORM <b>SOCIETE ANONYME</b> MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: <b>ACQUISITION IN ALL COMPANIES OR BUSINESSES IN THE FIELDS OF HEALTH</b>	SIGN <b>174 AVENUE DE FRANCE</b> NUMBER OF EMPLOYEES of the company: <b>1176</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

TOTAL TERMINATION OF BUSINESS of the company, indicate the date: <b>05/18/1999</b>	
DISSOLUTION / DISAPPEARANCE following a MERGER <input checked="" type="checkbox"/> or a SEPARATION <input type="checkbox"/> , indicate the date: <b>05/18/1999</b>	
Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal form, Head office address, TCR No.): <b>SANOFI - SYNTHELABO 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS TCR PARIS 395 030 844</b>	
List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>PA 05/28/99</b>	
In case of DELETION of the company's HEAD OFFICE: <b>05/18/99</b> If an employee is not anymore employed, specify the date: date of end of business activities	
Specify the PURPOSE: <input type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> offering for management leasing <input type="checkbox"/> resumption by the owner <input checked="" type="checkbox"/> ABSORPTION- other WITH RETROACTIVE (specify) EFFECT TO <b>01/01/1999</b>	
Identity of the BENEFICIARY: <b>SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE</b> full name, domicile or denomination, head office address <b>75013 PARIS - TCR PARIS 395 030 844</b>	
Address of the main place of business activities: address if different from that of the head office Tax center where the declaration of results or of TCA are filed:	

If need be, REFERENCES OF THE ESTABLISHMENTS (other than the head office) DELETED FOR THE PURPOSES OF THE PRESENT DECLARATION: date of end of business activities	
ESTABLISHMENT, ADDRESS: If an employee is not anymore employed, specify the date:	
SIRET No.: Specify the PURPOSE: <input type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> offering for management leasing <input type="checkbox"/> resumption by the owner <input type="checkbox"/> other (specify)	
Identity of the BENEFICIARY: full name, domicile or denomination, head office address	
ESTABLISHMENT, ADDRESS: date of end of business activities If an employee is not anymore employed, specify the date:	
SIRET No.: Specify the PURPOSE: <input type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> offering for management leasing <input type="checkbox"/> resumption by the owner <input type="checkbox"/> other (specify)	
Identity of the BENEFICIARY: full name, domicile or denomination, head office address <b>[seal from the French Patent and Trademark Office]</b>	
List to follow on interpolate sheet(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

PERMANENT ADDRESS: <b>174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS</b> Tel:
--------------------------------------------------------------------

The undersigned (name in full, position and address): **LES PETITES AFFICHES (IM) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS**

requests that this document constitute an application for **REGISTRATION**

on the TCR ☒, on the CR ☐, on the RSAC ☐, on the REBA ☐, for CANCELLATION on the TCR ☐, on the CR ☐, on the RSAC ☐, on the REBA ☐ and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC.

Done in:

on: **(illegible)**

signature(s): **[illegible signature]**

GREFFE DU TRIBUNAL  
DE : Paris

CODE GREFFE : 101

## REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

PRINCIPALE  
SECONDAIRE

INSCRIPTION

COMPLÉMENTAIRE  
MODIFICATIVE☐ CORRECTION  
☒ RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (article n° 24)

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

POUR COPIE CERTIFIÉE CONFORME  
AU RNCS  
PARIS, LE : 09/04/01

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL  
DE L'INPI  
LE CHIEF DE DÉPARTEMENT

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :  
NOM OU DÉNOMINATION :

Numéro de référence :

SIGLE :

CADRE RÉSERVÉ  
À L'INSTITUT  
NATIONAL  
DE LA PROPRIÉTÉ  
INDUSTRIELLE

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité  
DATE DE L'INSCRIPTION  
Le Président de la Chambre de Métiers :

<p>en cas de PASSAGE en COMMISSION DU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de la transmission à la Commission de Répartition : .</p> <p>Date de la notification : .</p> <p>Paiement de la redevance : en F .</p> <p>Production des renseignements demandés : .</p> <p>Attestation : date de délivrance : .</p> <p>Dispense : motif de la dispense : .</p>	<p>en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de dépôt de la demande : .</p> <p>Demande de renseignements complémentaires : .</p> <p>Production des renseignements demandés : .</p> <p>Date limite de la décision du Président : .</p> <p>OCCISION OU PRÉSIDENT : .</p> <p>P.Y. n° .</p> <p>en date du : .</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/></p>	<p>PIÈCES JUSTIFICATIVES :</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

<p>DEMANDE D'IMMATRICULATION</p> <p>INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)</p>	<p>DECLARATION DE MODIFICATION</p> <p>RADIATION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

Côté réservé à la Chambre de Métiers

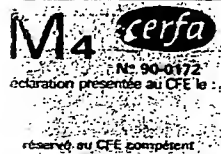
Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :

SIREN :

RM :

NOM OU DÉNOMINATION :



DECLARATION DE

CESSATION TOTALE D'ACTIVITE  
CLOTURE DE LA LIQUIDATION

AVEC ☒ ou SANS ☐ DEMANDE DE RADIATION AU RCS

Decret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises  
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS.732 059 332 RCS PARIS (1973B5938M).

Registre du Commerce et des Sociétés

SIREN

Répertoire des Métiers

G7550 974563 7

M GUIDABEFHJKT  
Nbre d'intercalaires joints :

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITE, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLIES

73 B 5933

DENOMINATION SANOFI

SIGLE :

174 AVENUE DE FRANCE

SIÈGE : ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITE DU DOMICILIATAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

75013 PARIS

N° SIREN

FORME JURIDIQUE SA

PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : PRISE DE PARTICIPATIONS DANS TOUTES SOCIETES

DE L'ENTREPRISES DANS LE DOMAINES DE LA SANTE

EFFECTIF SALARIE de l'entreprise

1176

CESSATION TOTALE D'ACTIVITE de l'entreprise, indiquer la date : 18/05/1999

DISSOLUTION / DISPARITION à la suite d'une FUSION ☒ ou d'une SCISSION ☐ , indiquer la date : 18/05/1999

Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) : SANOFI - SYNTHELABO  
174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS RCS PARIS 395 030 844

Jusq à suivre par intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

PA 2815155

En cas de SUPPRESSION du SIÈGE de l'entreprise :

18/05/1999  
DATE de fin d'exploitation

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

Préciser la DESTINATION : ☐ disparition ☐ vente ☐ apport ☐ mise en location gérance ☐ reprise par le propriétaire ☒ FUSION ABSORPTION AVEC EFFET RETROACTIF AU

dénomination du BÉNÉFICIAIRE : SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE  
75013 PARIS RCS PARIS 395 030/844

01-01-1999

Indiquer l'adresse principale d'exploitation de l'entreprise

Centre des Impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :

LES ÉTABLISSEMENTS DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS À L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT ADRESSE

DATE de fin d'exploitation

N° SIREN

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

Préciser la DESTINATION : ☐ disparition ☐ vente ☐ apport ☐ mise en location gérance ☐ reprise par le propriétaire ☐ autre (préciser)

dénomination du BÉNÉFICIAIRE :  
Indiquer l'adresse principale d'exploitation de l'entreprise

ÉTABLISSEMENT ADRESSE

DATE de fin d'exploitation

N° SIREN

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

Préciser la DESTINATION : ☐ disparition ☐ vente ☐ apport ☐ mise en location gérance ☐ reprise par le propriétaire ☐ autre (préciser)

dénomination du BÉNÉFICIAIRE :  
Indiquer l'adresse principale d'exploitation de l'entreprise

ÉTABLISSEMENT ADRESSE

DATE de fin d'exploitation

N° SIREN

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

Préciser la DESTINATION : ☐ disparition ☐ vente ☐ apport ☐ mise en location gérance ☐ reprise par le propriétaire ☐ autre (préciser)

dénomination du BÉNÉFICIAIRE :  
Indiquer l'adresse principale d'exploitation de l'entreprise

Jusq à suivre par intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

ADRESSE PERMANENTE 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS

code postal : 75013 bureau distributeur ou codex

tél. :

LE SOUSSIGNÉ : LES PETITES AFFICHES 110 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS

09/0909 254 demande que ce document constitue demande d'INSCRIPTION

MODIFICATIVE au RCS ☒ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ de RADIATION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐

et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il y a lieu, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

Fait à :

le :

signature :

Signature

Attention, veuillez signer séparément chaque feuillet

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning  
Operations and is not part of the Official Record**

**BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- ☐ BLACK BORDERS
- ☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- ☐ FADED TEXT OR DRAWING
- ☒ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
- ☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
- ☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
- ☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
- ☒ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
- ☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
- ☐ OTHER: \_\_\_\_\_

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.**